MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

serial no. 10/ 598.327

FILING DATE

AFTER 2 ™AMENDMENT

DEP.

IND.

CL	JÀ	IMS	S

INI 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38	D. DEI		DEP.	IND.	DEP.		51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68				DEP.
3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68				
4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 38							53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69				
5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69				
6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68				
7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69				
8 9 10 11 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68				
9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69				
10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							60 61 62 63 64 65 66 67 68 69				
12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							61 62 63 64 65 66 67 68 69				
13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							62 63 64 65 66 67 68 69				
14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							63 64 65 66 67 68 69				
15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							64 65 66 67 68 69				
16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							66 67 68 69				
17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							67 68 69				
18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							68 69				
19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37							69				
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							70				
21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38						1	1 / 0 1	1			
23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38							71				
24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38						1	72				
25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38		<u> </u>				ĺ	73				
26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38						Í	74				
27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38						l	75				
28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38		 				ł	76				
29 30 31 32 33 34 35 36 37 38		1				·	77				
31 32 33 34 35 36 37 38		1				i	78				
32 33 34 35 36 37 38	1.					i	79 80				·
33 34 35 36 37 38						,	81				
34 35 36 37 38							82				
35 36 37 38							83				
36 37 38	- 	 				ļ	84				
37 38		 					85				
38	 	╂──┼				i	86				
		 				. !	87		<u>.</u>		
39		-				ł	88				
40							90				
41							91				
42						}	92				
43						ł	93				
44	- 					- 1	94				
45	- 	 					95				
47	- 	-				- 1	96				
48	 	 				[97				
49							98				
50	+				—	ļ	99				
TOTAL O			-			ļ	100 TOTAL	<u>i</u>			
IND.	▼		₩		₩	ı	IND.		1	• .	
DEP.	4		_ I		_ 1	ŀ	TOTAL		_		, *
TOTAL / X	- 1	Jaco	T		7	1	DEP.		7		(-
LAIMS //	1					. [TOTAL CLAIMS	2	S. DEPARTM		